

VERSIÓN PÚBLICA

“Este documento es una versión pública, en el cual únicamente se ha omitido la información que la Ley de Acceso a la Información Pública (LAIP), define como confidencial entre ello los datos personales de las personas naturales firmantes”. (Artículos 24 y 30 de la LAIP y artículo 6 del lineamiento No. 1 para la publicación de la información oficiosa)

“También se ha incorporado al documento la página escaneada con las firmas y sellos de las personas naturales firmantes para la legalidad del documento”



HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)



Final 11 Calle Poniente y 23AV Sur Colonia Ciudad Jardín, "San Miguel"

Lugar y Fecha: San Miguel, 18 de Abril de 2016 ✓ **No de Orden:** 218 ✓
Solicitante: Farmacia ✓ **Solicitud No:** 9/2016
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante **Jomi, S.A. de C.V.** ✓ **NIT Y / O NRC:** ██████████
Clasificación: Mediano Contribuyente
Dirección: Colonia Layco calle San Carlos #935. Tel: 2121-7676

Medicamentos agotados y cuya adquisición es necesaria para cubrir los próximos dos meses del año 2016. ✓

R	CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
7	800	C/U	02107015	Aceite de ricino frasco x 60 ml, presentación: frasco x 60ml, nombre del fabricante: laboratorios s&m, marca del producto: s&m, país de origen del producto: El Salvador, Vencimiento del producto: Mar-19	\$ 1.68	\$ 1,344.00

TOTAL US: \$ 1,344.00

(TOTAL EN LETRAS) Mil Trescientos Cuarenta y Cuatro 00/100 dólares de los Estados Unidos de América. ✓

OBSERVACION	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:	C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
Si el servicio o suministro es igual o mayor a \$ 100.00 (sin incluir IVA) favor aplicar y reflejar en factura el 1% de Retención.-	TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: Presentar en la Unidad Financiera UFI. para tramite de Quedan. Factura consumidor final en duplicado cliente a nombre del Hospital Nacional San Juan de Dios de san Miguel. siete copias de las facturas y actas de recepción debidamente firmadas y selladas por el/la Guardalmacén. Representante de la empresa Suministrante. Administrador de contrato u orden de Compra. En caso de no aceptar esta Orden. solicitamos por escrito las razones por las cuales no acepta la adjudicación.	

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL
FECHA DE ENTREGA: 5 días hábiles ✓ **FORMA DE PAGO:** Crédito 60 días ✓

E. 
 Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Lic. Rocina Gabriela Cañas
 Farmacia
 PBX: 2665-6100 **Elaboró:** Dumerey Antonio Cruz